

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 11 DE JULIO DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0705177-1		REFERENCIA DE PAGO 01313313839	
INTERMEDIARIO BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.			CÓDIGO 11219	OFICINA 2629	DOCUMENTO NÚMERO 13313839
TOMADOR ABBARTEK S.A.S					NIT 9011383806
ASEGURADO ABBARTEK S.A.S					NIT 9011383806
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 35 23 -15			CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6960634
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 35 # 23 15		CIUDAD BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN					CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO					RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	8.728.840,00	8.728.840,00	0	33.613	6.387	40.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
DESDE 01-JUL-2020 HASTA 01-DIC-2020	153	\$33.613	\$6.387	\$40.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR ÍNDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
DESDE 01-JUL-2020 HASTA 01-DIC-2020	1	\$8.728.840,00	\$0,00	\$8.728.840,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040, LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMCC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2629	CUM001	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	


FIRMA AUTORIZADA**FIRMA ASEGURADO**

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11219	BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	33.613

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 35A NO. 48-75
BUCARAMANGA

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 11 DE JULIO DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0705177-1		REFERENCIA DE PAGO 01313313839	
INTERMEDIARIO BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA.		CÓDIGO 11219	OFICINA 2629	DOCUMENTO NÚMERO 13313839	
TOMADOR ABBARTEK S.A.S				NIT 9011383806	
ASEGURADO ABBARTEK S.A.S				NIT 9011383806	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 35 23 -15		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6960634	
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS					
012002654592. NO. DE CONTRATO . LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 8,728,840.4 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 009-2020 DE FECHA 01 DE JULIO DE 2020, REFERENTE A SUMINISTRO DE INSTALACION A TODO COSTO DE MUEBLES Y REVESTIMIENTOS EN MADERA PARA PUNTO CAFE EN EL QUINTO PISO DE LA TORRE B DEL EDIFICIO CENTRO MEDICO CARLOS ARDILA LULLE PH Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO LA COMPAÑIA DE SEGUROS RENUNCIA EXPRESAMENTE AL DERECHO DE SUBROGACION EN CONTRA DEL EDIFICIO CENTRO MEDICO CARLOS ARDILA LULLE.					

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA